

# **CÓMO AVANZAR A UNA COBERTURA UNIVERSAL EFECTIVA EN SALUD**

**Cristián Larroulet**

**Profesor e Investigador Universidad del Desarrollo**

**ENASA**

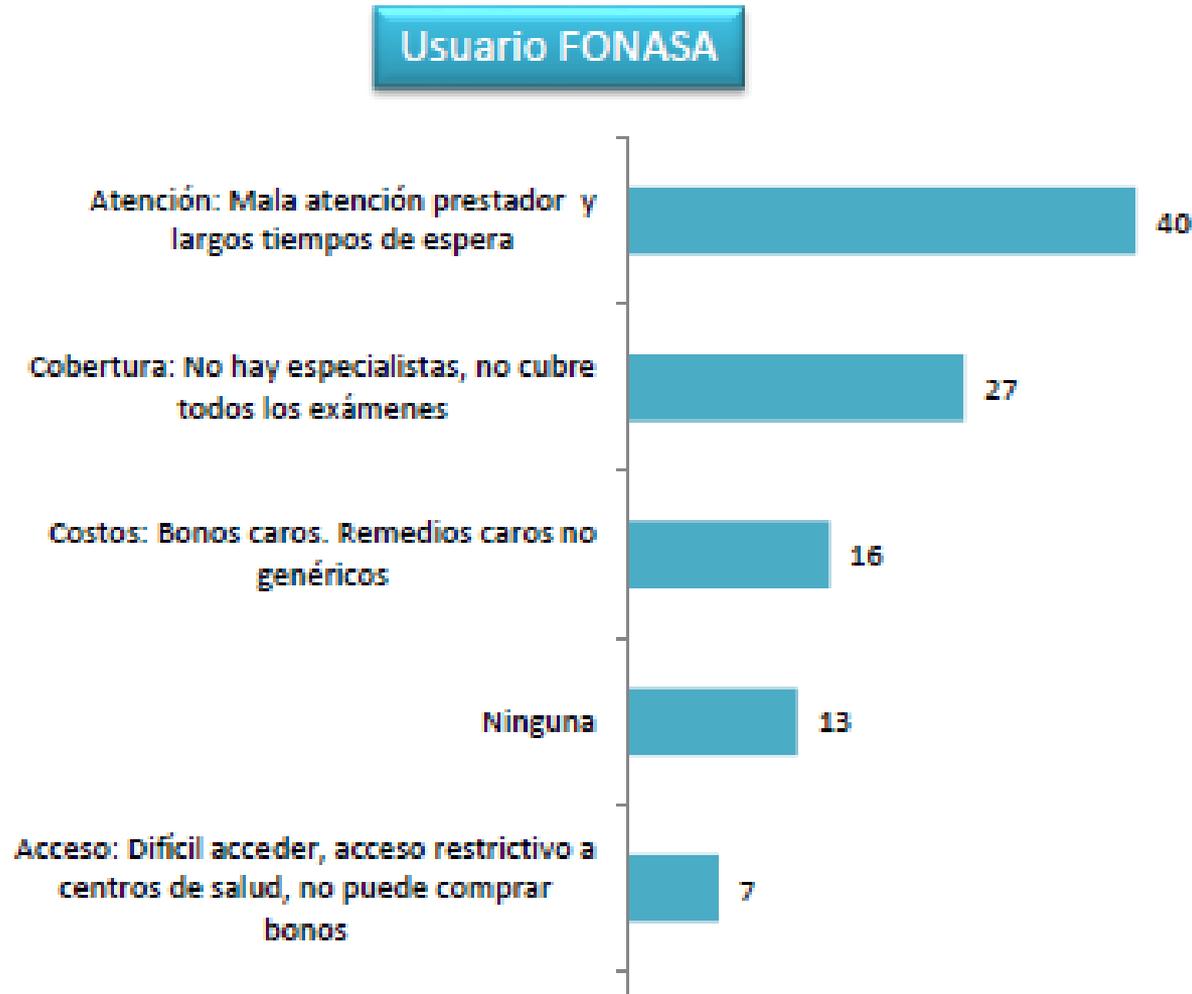
**10 Diciembre 2014**

- **El objetivo de la cobertura sanitaria universal es asegurar que todas las personas reciban los servicios sanitarios que necesitan, sin tener que pasar penurias financieras para pagarlos. Para que una comunidad o un país pueda alcanzar la cobertura sanitaria universal se han de cumplir varios requisitos, a saber:**
  - **un sistema de salud sólido**
  - **un sistema de financiación de los servicios de salud**
  - **acceso a medicamentos y tecnologías esenciales**
  - **personal sanitario bien capacitado.**

# ¿Cómo estamos en Chile?

1. La atención en el sistema público no es oportuna y de calidad
2. Falta de acceso y de movilidad en el sector privado
3. Deficiencias en la Institucionalidad regulatoria, financiera y de provisión de servicios en el sector salud
4. Falta de políticas de prevención

# Percepción del Fonasa según sus usuarios:



# Fonasa: listas de espera

## FONASA A

(Base: quienes responden "Desprotegido", "Muy desprotegido" en A1 | 34%)



## FONASA BCD

(Base: quienes responden "Desprotegido", "Muy desprotegido" en A1 | 25%)



# LATERO

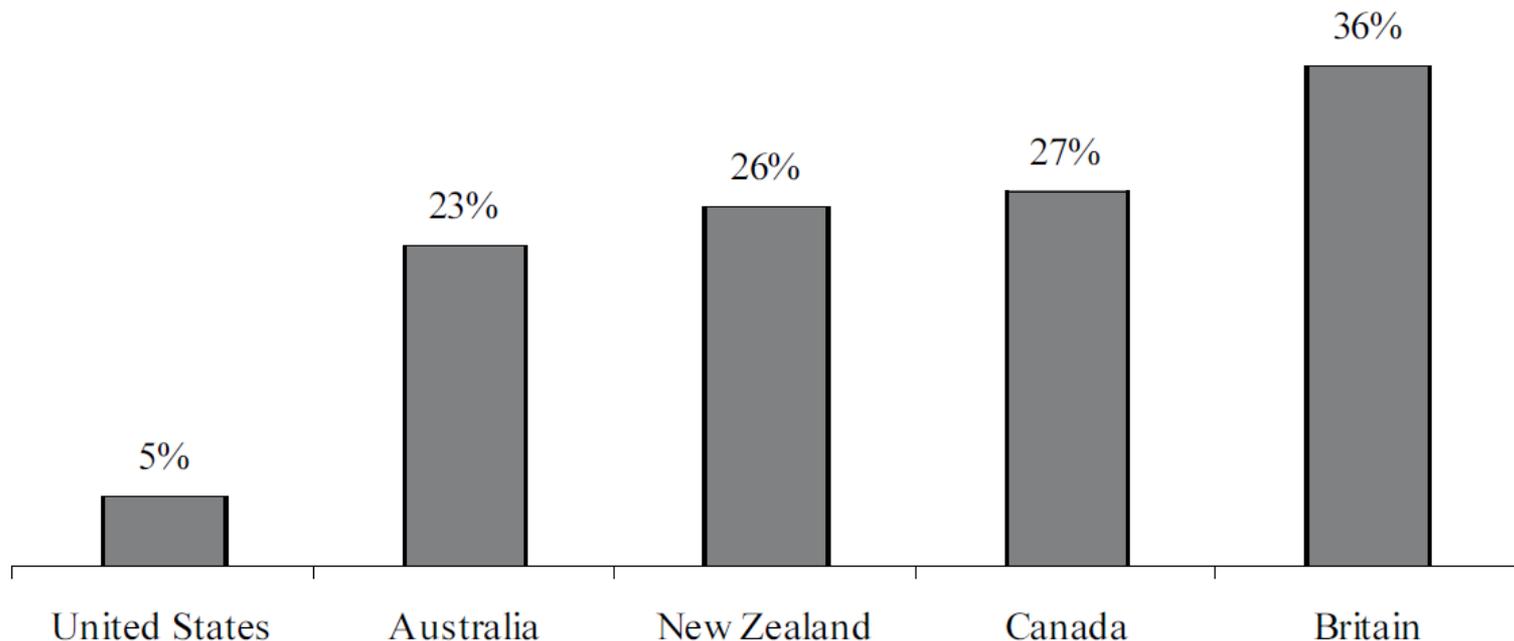
[2-4] TEMAS DE HOY

## Lista de espera en salud crece y llega a 1,8 millones de casos retrasados

- Informe oficial indica que el 88% de inscritos ha esperado más de 120 días por una consulta. De los 226 mil usuarios que requieren cirugía, el 57% lleva sobre 12 meses aguardando una operación.

# Listas de espera, problema de los sistemas sin libertad de elección y proveedor único

**Patients Having to Wait More Than Four Months for Surgery (as percentage of all adult surgery patients receiving elective [nonemergency] surgery in last two years)**



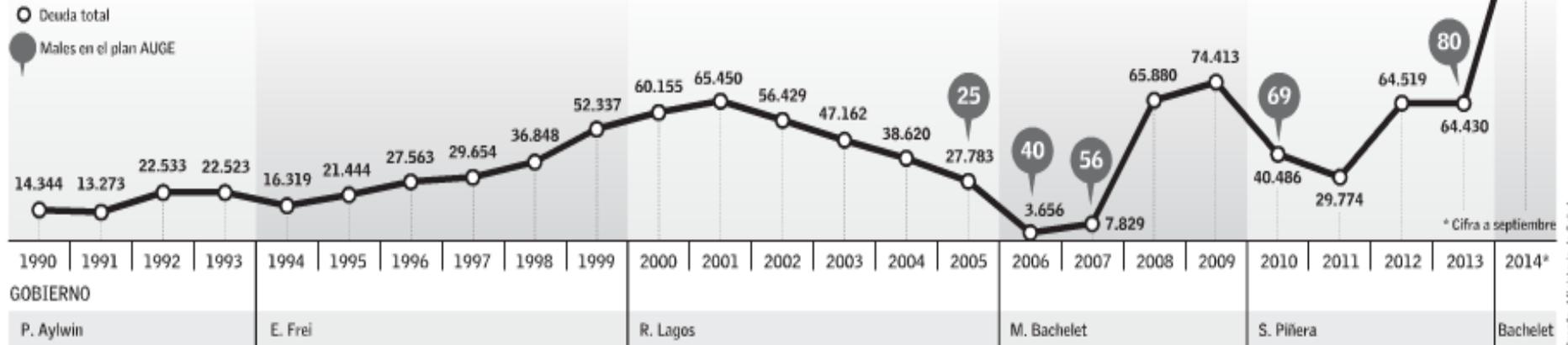
Fuente: Goodman 2005

# Debilidades en el sistema de financiamiento de los servicios y en los gobiernos corporativos

## Sostenido aumento de deuda en el largo plazo

Al analizar los datos de los últimos 24 años, se comprueba que los pasivos han tendido a aumentar de forma importante desde fines de la década de los noventa.

Montos en miles de pesos ajustados a octubre de 2014.

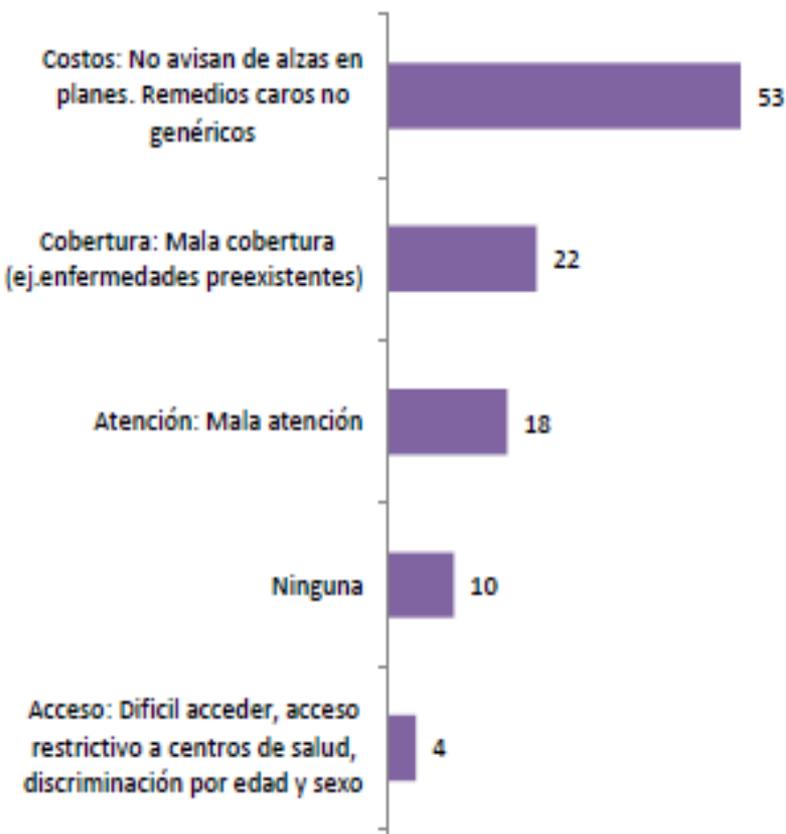


Pasivos suman \$164 mil millones y la autoridad reconoce 1,8 millones de personas aguardando por atención

## Récord de deuda hospitalaria: Salud lo atribuye a déficit estructural y expertos, a baja productividad

# Problemas en el sistema privado

## Usuario ISAPRE



## ISAPRE

(Base: quienes responden "Desprotegido", "Muy desprotegido" en A1 | 7%)



## ISAPRE

(Base: quienes responden "Desprotegido", "Muy desprotegido" en A1 | 7%)

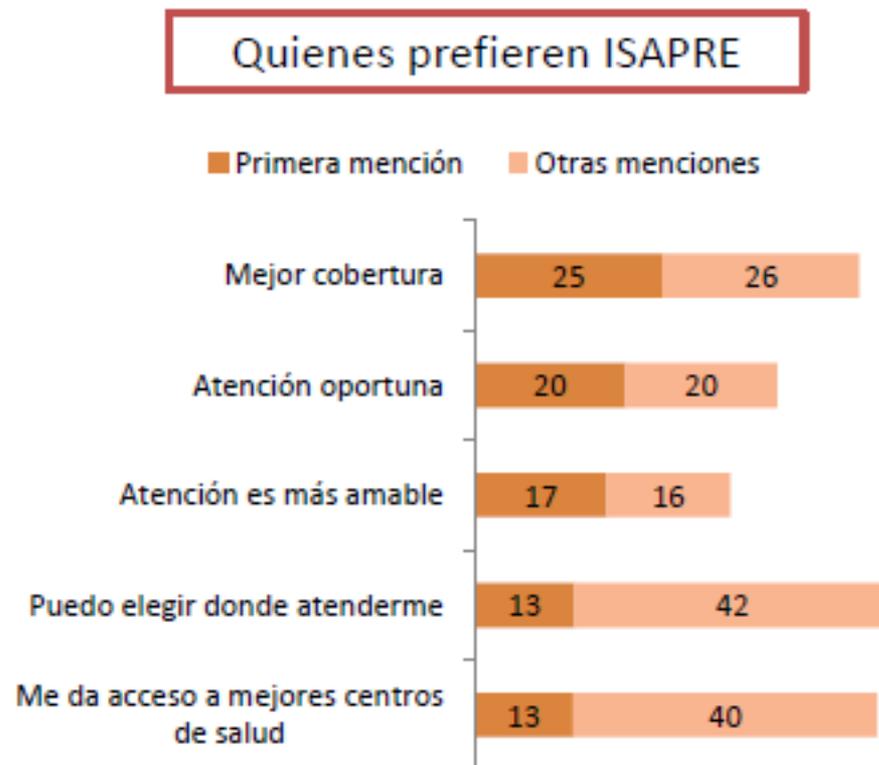


# Soluciones: seguro único versus multiseguros

- Seguro único tiene desventajas:
  - Listas de espera
  - Pacientes más influyentes se saltan las listas
  - Discriminación en tratamientos costosos a los más viejos, pobres, de zonas rurales, minorías inmigrantes
  - Poco acceso a tecnología avanzada (tratamientos y medicamentos)
- Es por ello que diversos países con seguro único han ido incorporando mecanismos de mercado para solucionar sus problemas (Inglaterra, Holanda, Alemania)

# Multiseguros:

- Tienen las ventajas de posibilidad de elegir (valorada por las personas), promover la competencia, la innovación y acceso a tecnología
- Implementar Plan Garantizado de Salud en sistema de Isapres (Fondo Solidario entre Isapres)
- Desafío de incorporar al Fonasa y ampliar libertad de elección



Fuente: Superintendencia de Salud 2014

# Otros cambios institucionales para cobertura universal efectiva

- Fonasa: independencia del MINSAL y mayores atribuciones, particularmente pagos a prestadores
- Prestadores estatales: deben competir en igualdad de condiciones –más autonomía y traspaso de riesgo en mecanismos de pago (por resultados, DRG, etc.). Más autonomía y gobiernos corporativos modernos
- Superintendencia de Salud: debe fiscalizar de manera equivalente a seguro estatal e Isapres
- Mecanismo de reajuste de precios: definido en la ley con criterios claros, transparentes y objetivos
- Médicos Especialistas
- Capacidad resolutive en nivel primario
- Mejorar prevención: salud primaria, fondo de prestaciones preventivas, política nacional (volver a poner en marcha “Elige Vivir Sano”)